

様式第 3 号

杵築市災害ボランティア登録証明書

年 月 日

(氏名)

杵築市社会福祉協議会
会長 永松 悟

あなたは、下記のとおり「杵築市災害ボランティア登録制度」の登録ボランティアであることを証明します。

記

1 登録年月日 年 月 日

2 登録番号

3 登録者

(1) 氏名

(2) 住所